

斑丘疹,睡眠不佳。血压 19.5/11.4Kpa,心率 90 次/min,考虑为过敏反应,收入本院 CCU 病房,给予扑尔敏口服,每次 8mg,每日 3 次,维生素 C 0.2g,每日 3 次口服,治疗 2d 无明显好转,停药地奥心血康胶囊,继续抗过敏治疗后症状缓解,4d 后皮疹完全消退。1 周后,患者再次自服地奥心血康,每次 2 粒,又出现

瘙痒及皮疹,停药后缓解。

讨论:本例患者第 1 次服地奥心血康后出现瘙痒及皮疹,单纯抗过敏治疗无效,停用地奥心血康后症状缓解,皮疹消失,1 周后再次服用地奥心血康又出现瘙痒及皮疹,停药后缓解,所以定为地奥心血康过敏反应无疑。提醒临床医师用此药时注意。

头孢拉定致白细胞减少症 1 例

吕继湘 马玉杰 黄春明 朱才娟
(第二军医大学长征医院 上海 200003)

患者余某某,女,19 岁,学生,住院号 236576,浙江台州市人。因高热(39-40℃)畏寒,口腔溃疡,颈部两侧淋巴结肿大、疼痛、伴乏力。当地医院给予肌注 2ml 柴胡针(发热时);头孢拉定针(广州中山小榄药厂生产,批号不详)4g,10%葡萄糖注射液 250ml,每日 1 次,静滴。治疗 3d 后,体温下降,淋巴结缩小,口腔溃疡愈合。但仍感乏力,头昏。查血象;WBC $3.2 \times 10^4/L$ 。1995 年 7 月 17 日为发高热后第 7 天,来我院门诊就诊,查体:一般情况良好,心肺正常;尿常规、尿生化正常;谷丙转氨酶 120 μ ,乙肝免疫标志正常;家属否认肝炎病史,否认疫区接触史;WBC $2.0 \times 10^4/L$ 。诊断为白细胞减少症(药源性)伴肝功能损害(药源性)而入院。经口服肌苷片 0.2, tid;西利宾胺片 3 片, tid;10%葡萄糖注射液 500ml,维生素 C 针 2g,每日 1 次,静滴。7 天后,WBC、肝功能正常。第 9 天,痊愈出院。当地医院随访半年肝功能。

讨论 本例病人因注射柴胡针,头孢拉定针致白细胞减少症和肝功能损害。柴胡有

解热作用,对溶血性链球菌,霍乱弧菌,结核杆菌和钩端螺旋体有抑制作用;对流感病毒有较强的抑制作用;有明显的保肝,降血脂,利胆作用,对各种原因引起的肝功能障碍均有治疗作用,能使 GPT 和 GOT 降低,组织损害减轻,肝功能恢复;有明显的抗炎作用,对炎性渗出,毛细血管壁通透性增加,炎症介质释放,白细胞游走,结缔组织增生都有一定影响;柴胡还有增强免疫的作用。故对白细胞的减少和肝功的损害应排除。头孢拉定为第一代头孢类抗生素;对金葡菌敏感, MIC $2.8 \mu g/ml$,对 G⁺(肠球菌除外)敏感;用于敏感菌引起的泌尿道,呼吸系统,软组织感染及猩红热,肠炎,痢疾等。除有胃肠道反应,药疹外,有肾毒性。极少数可发生嗜酸性粒细胞减少,白细胞减少;血清 NPN 增高,GPT 增高,在临床实际应用中,白细胞减少及肝功能损害极罕见,尚未见诸报道。本例,白细胞减少症、肝功能损害临床医生认定为头孢拉定所致。希望引起临床用药注意。